مجلس عارة عرعرة المحلي
تلفون : 2407100 - 073
فاكس : 6352595 - 04

מועצה מקומית עארה ערערה
טלפון : 2407100-073
פקס: 6352595 - 04

تقرير عمل عن شهر _____

اسم الموظف/ة _____ **مكان العمل/القسم** _____

رقم الهوية _____ **الوظيفة** _____

ساعات العمل				الخروج والدخول اثناء الدوام			مجموع	
اليوم	**التاريخ**	**ساعة بدء العمل**	**ساعة انتهاء العمل**	**المجموع**	**ساعة الخروج من الدوام**	**ساعة العودة للدوام**	**المجموع**	**ساعات العمل اليومي**	**ملاحظات**

مجموع ايام العمل _____ غيابات متنوعة ليست للخصم _____

مجموع ايام الجمع والاعياد _____ غيابات بالايام بدون سبب يخصم _____

غيابات مرضية مع شهادة طبية _____ غيابات بالساعات بدون سبب يخصم _____

توقيع الموظف _____ **ختم المؤسسة** توقيع مسؤول المباشر _____